Laboratoire d'anatomie générale
Dr MESSAD

(7)

GLANDE THYROIDE

La glande thyoide est la plus volumineuse des glandes endocrines. La fréquence de ses lésions pathologiques et l'importance de ses rapports donne à son etude anatomique un intérêt chirurgical particulier.

I- SITUATION : la thyroïde est située en avant et sur les faces latérales du larynx et de la trachée, entre les deux régions carotidiennes, immédiatement en arrière des plans aponévrotiques de la région sous-hyoidienne.

II- MORHOLOGIE : la glande thyroïde est schématiquement formée de deux lobes latéraux piriformes effilés à leur partie supérieure et élargis à leur partie inférieure, réunis en avant par un pont de parenchyme appelé isthme thyroidien. L'ensemble revêt grossièrement de face la forme d'un H , le corps de la thyroide se plaque sur les faces avant et latérale de la trachée si bien que sur une coupe transversale il apparaît en forme de fer à cheval à concavité postérieure, du bord supérieur se détache un prolongement verticalement ascendant, étroit, effilé en avant du larynx c'est la pyramide de Lalouette.
Son volume est variable, plus développé chez la femme que chez l'homme, elle augmente de volume pendant la puberté, la grossesse et la menstruation. Le poids de la thyroïde est en moyenne chez l'adulte de 30g sa consistance est ferme mais friable, de couleur rose foncé, sa surface est régulièrement lobulée.la thyroïde est constituée d'un parenchyme entouré d'une mince capsule fibreuse bien distincte de la gaine viscérale du cou.

III- MOYEN DE FIXITE :

- La gaine viscérale du cou : adhère en avant aux muscles sterno-thyroidiens et se fixe en arrière à l'aponévrose prevertebrale.
- Ligament median de Gruber: fixe la face postérieure de l'isthme à la face antérieure de la trachée.
- Ligament latéral interne de Gruber, fixe les bords internes des lobes latéraux à la trachée

Tous ces moyens solidarisent le corps thyroïde à l'axe laryngo-trachéal dont il suit les mouvements lors de la déglutition.

IV- RAPPORTS :

1- Rapports profonds :

a) L'isthme thyroidien : il répond par sa face postérieure à la face antérieure de la trachée à la quelle il est lié par le ligament median de Gruber au niveau du 2ème anneau cartilagineux. Dans les positions hautes, il répond au premier cartilage et dans les positions basses, il répond au 3ème cartilage. De son bord supérieur naît la pyramide de Lalouette dévié à gauche de la ligne médiane et monte jusqu'au niveau de l'os hyoïde. Ce bord est aussi longé par l'arcade vasculaire formée par l'anastomose des branches de la thyroïdienne supérieure son bord inférieur est distant de 2 à 3 cm de la fourchette sternale.

b) Le lobe latéral :- la face post ou postero-ext répond au paquet vasculo-nerveux du cou.

- La face int. concave, répond à la face latérale de la trachée du 1er au 5ème anneau , à la face latérale du cartilage cricoïde et du cartilage thyroïde, les lobes sont unis à la trachée par le ligament latéral de Gruber plus en arrière elle répond à l'œsophage cervical et la partie inf. du pharynx.
- Le bord postero- int : il est épais, entre en rapport avec l'œsophage surtout à gauche, au nerf récurent surtout à gauche dans l'angle oeso-trachéal, à l'artère thyroïdienne inf. et aux glandes parathyroïdes. ce bord constitue une zone dangereuse dans la chirurgie de la thyroïde.
- Le pole inf. coiffe par la volumineuse veine thyroïdienne inf. , il est distant d'environ 2cm de l'articulation sterno-claviculaire.
- Le pole sup il est mince, effilé, coiffé par la branche de l'artère thyroïdienne sup.

2) Rapports superficiels : la face antérieure de l'isthme et des lobes latéraux est recouverte, en avant par une série de plans celluleux, musculaires et aponévrotique que l'on doit traverser pour aborder le corps thyroïdien. Ce sont de la profondeur à la superficie :

- Un espace celluleux en avant de la capsule thyroïdienne
- Une gaine péri-thyroidienne appartenant à la gaine viscérale du cou
- Un espace celluleux avasculaire
- Un plan de couverture formé par les muscles de la région sous-hyoidienne et du sterno-cléido-mastoïdien

C est ainsi que se dessine à la partie médiane et inférieur du cou un losange formé en haut par le sterno-cleido-hyoïdien et en bas par le sterno-thyroïdien. Ce losange constitue un repère pour l'abord chirurgical de la thyroïde.

V- VASCULARISATION ET INNERVATION

1) Vascularisation artérielle : assurée par 4 pédicules :

2 descendants, branches de la carotide externe, représentés par les artères thyroïdiennes sup.

2 ascendants, branches de la sous-clavière, représentes par les artères inf.

accessoirement, l'artère thyroïdienne moyenne de NEUBAUER , branches de l'aorte.

a) L'artère thyroïdienne sup. : c'est une branche de la carotide externe, elle arrive au pole sup. de la thyroide et se divise en 3 branches :

- Une branche interne ou antérieure : longe le bord sup. et s'anastomose avec son homologue pour former l'arcade sus-isthmique
- Une branche post. Qui suit la face post. Du lobe latéral et s'anastomose avec une branche ascendante de la thyroïdienne inf.
- Une br. ext. qui se ramifie à la face sup. du corps thyroidien

b) L'artère thyroïdienne inf. : elle naît de la sous-clavière par l'intermédiaire du tronc thyro-bicervico-scapulaire. Elle aborde la thyroïde à l'union du 1/3 inf. et des 2/3 sup. et se divise en 3 branches :

- Une br. inf. qui contourne le pole inf. puis longe le bord inf. de l'isthme pour former l'arcade sous-isthmique avec son homologue.
- Une br. post · qui s'anastomose avec la br. post de la thyroïde sup.
- Une br. int. ou profonde : entre la face int. des lobes et l'axe tracheo-oesophagien.

c) L'artère thyroïdienne moyenne : elle est inconstante, naît dans le thorax de l'aorte ou d'une de ses branches principales., elle se divise au bord inf. de l'isthme de la thyroïde.

2) Vascularisation veineuse : le drainage veineux ne se calque pas sur la vascularisation artérielle. Il se fait par :

- Les veines thyroïdiennes sup. : qui se jettent dans le tronc veineux thyro- lingo-facial.
- La veine thyroïdienne moyenne : apparaît à la face post de la thyroïde et se draine dans la jugulaire int.
- Les veines thyroïdiennes inf. : apparaissent au pole inf. et se jettent dans la partie inf. de la jugulaire int.
- Les veines thyroïdiennes antérieures : se jettent dans le tronc veineux brachiocéphalique gauche

3) Lymphatiques : prennent naissance d'un réseau sous capsulaire d'ou émergent :

- Des collecteurs médians qui se rendent au ganglion prelaryngé en haut et au ganglion pretracheaux en bas
- Des collecteurs latéraux : qui suivent les vaisseaux et se jettent dans les ganglions jugulaires.

4) Nerfs : ce sont des branches du plexus cervical et du nerf vague, ils se regroupent en 2 pédicules :

- Le pédicule sup. provient du ggl cervical sup., du nerf laryngé sup. et du nerf laryngé ext.
- Le pédicule inf. : provient du ggl cervical sup., du nerf récurrent, du nerf vague